**BULLETIN D’ADHÉSION À LA CGT ALJT**

CGT ALJT

9 – 11 rue Génin

Bureau N° 5

93200 Saint Denis

cgtaljt@gmail.com



Ce bulletin d’adhésion ou d’actualisation sert au syndicat à identifier les syndiqué·es, à connaître leur situation professionnelle, à leur faire parvenir la presse syndicale et les courriers spécifiques. Il est important de compléter le plus précisément possible ce document.

🞏 Adhésion 🞏 Réactualisation

**SITUATION PERSONNELLE**

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 Femme 🞏 Homme

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Portable : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SITUATION PROFESSIONNELLE**

Fonction  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Emploi repère \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Type de contrat : 🞏 CDD 🞏 CDI

Autres :

🞏 Temps plein 🞏 Temps partiel

**Lieu de travail :**

Département :

Résidence :

Préciser si plusieurs sites :

**COTISATION SYNDICALE**

Chaque syndiqué·e cotise proportionnellement à ses revenus. La cotisation est fixée à 1% des revenus.

La cotisation donne droit à une réduction d’impôt sur le revenu de 66%. Pour les salarié·es non imposés, ces 66% sont reversés sous forme de crédit d’impôts.

J’inscris ici le montant de ma cotisation mensuelle (1% de mon salaire net) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€

**MANDAT DE PRÉLÈVEMENT AUTOMATIQUE MENSUEL SEPA**

Titulaire du compte

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordonnées IBAN : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Code international d’identification de votre banque (BIC) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Nom du Créancier : CGT ALJT

Type de paiement : Récurrent mensuel

Date : \_ \_ /\_ \_ / \_ \_ \_ \_ Lieu : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature :

**CADRE RÉSERVÉ À LA TRESORERIE DU SYNDICAT**

Référence unique de mandat (RUM) : \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Date de rentrée en trésorerie : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

ICS : FR09 ZZZ 149 519

**A RETOURNER À : CGTALJT@GMAIL.COM**

***AGRAFER ICI LE RIB /IBAN***